

## — 臨床 —

### 17年を経過して再減量手術を行った上顎骨線維性異形成症の1例

伊藤元貴<sup>1)</sup>, 児玉泰光<sup>1)</sup>, 大貫尚志<sup>1)</sup>, 高村真貴<sup>2)</sup>, 林孝文<sup>2)</sup>, 阿部達也<sup>3)</sup>, 田沼順一<sup>3)</sup>,  
小林正治<sup>4)</sup>, 高木律男<sup>1)</sup>

<sup>1)</sup> 新潟大学大学院医歯学総合研究科 顎顔面口腔外科学分野 (主任: 高木律男 教授)

<sup>2)</sup> 新潟大学大学院医歯学総合研究科 顎顔面放射線学分野 (主任: 林孝文 教授)

<sup>3)</sup> 新潟大学大学院医歯学総合研究科 口腔病理学分野 (主任: 田沼順一 教授)

<sup>4)</sup> 新潟大学大学院医歯学総合研究科 組織再建口腔外科学分野 (主任: 小林正治 教授)

### A case of fibrous dysplasia of the maxilla requiring re-osteotomy 17 years later

Genki Ito<sup>1)</sup>, Yasumitsu Kodama<sup>1)</sup>, Hisashi Ohnuki<sup>1)</sup>, Masaki Takamura<sup>2)</sup>, Takahumi Hayashi<sup>2)</sup>,  
Tatsuya Abe<sup>3)</sup>, Jun-ichi Tanuma<sup>3)</sup>, Tadaharu Kobayashi<sup>4)</sup>, Ritsuo Takagi<sup>1)</sup>

<sup>1)</sup> *Division of Oral and Maxillofacial Surgery, Niigata University Graduate School of Medical and Dental Sciences (Chief: Prof. Ritsuo Takagi)*

<sup>2)</sup> *Division of Oral and Maxillofacial Radiology, Niigata University Graduate School of Medical and Dental Sciences (Chief: Prof. Takahumi Hayashi)*

<sup>3)</sup> *Division of Oral Pathology, Niigata University Graduate School of Medical and Dental Sciences (Chief: Prof. Jun-ichi Tanuma)*

<sup>4)</sup> *Division of Reconstructive Surgery for Oral and Maxillofacial Region, Niigata University Graduate School of Medical and Dental Sciences (Chief: Prof. Tadaharu Kobayashi)*

令和2年10月2日受付 令和2年11月9日受理

キーワード：線維性異形成症，再増大，減量手術

#### Absrtact

Fibrous dysplasia (FD) is a non-neoplastic bone lesion characterized by the replacement of normal bone tissue with fibrous connective tissue and its proliferation. It is said that FD proliferation stops after skeletal growth, but it may increase even in adulthood. We report a case of maxillary FD requiring re-osteotomy after 17 years.

The patient is a 42-year-old man. At the age of 25, he underwent osteotomy for maxillary FD. But post-operation, he was noncompliant to follow-up consultation. After 17 years, facial asymmetry due to re-growth occurred, causing the patient to consult our department. In order to improve facial asymmetry and prevent dysfunction due to increased lesions, we decided re-osteotomy in two steps, the buccal side and the palatal side. We made the surgical guide from a 3D model that created CT images before the operation and used it to confirm symmetry and reduce surgery time during the operation. Three years after operation, there is no obvious.

It is important that we uphold long-term follow-up management along with patient education on the possibility of pathological changes associated with the remaining FD lesions.

#### 抄録

線維性異形成症 (FD) は正常な骨組織が線維性結合組織で置換され増殖することを特徴とする非腫瘍性骨病変である。骨格成長後にはFDの増殖が静止するとされているが、成人期でも増大をきたすことがある。今回、上顎骨FDの減量手術後再増大をきたし、再び減量手術が必要となった症例を経験したので報告する。患者は42歳の男性。25歳の時に上顎骨FDの減量手術を施行されるも受診が途絶え、再増大による顔面非対称をきたしたため17年後に当科初診となった。顔面非対称改善と病変増大による機能障害の予防のため、右側上顎骨頬側と口蓋側の2回に分けて減量手術を行った。削除量の目安としてCT画像から3次元実体モデルを利用してサージカルガイドを制作し、術中の対称性確認と手術時間の短縮を行った。術後3年経過した現在、明らかな再増大はない。今回もあくまで減量手術であり、病巣の残遺に伴う病態変化の可能性についての患者教育とともに長期の経過管理が重要と考えられた。